

Corso Base - Durata 4 ore

CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI SETTORE ALIMENTARE

La formazione è prevista per dipendenti e titolari addetti alla produzione, preparazione, somministrazione e distribuzione di sostanze alimentari come previsto dal Regolamento CE 852/2004 (Legge Regionale 30.12.2009 n.33 – art.126).
Il corso base avrà una durata di 4 ore.

SEDE PREFERITA DI SVOLGIMENTO DEL CORSO: COMO CANTU' ERBA MENAGGIO
 LOMAZZO MARIANO COMENSE SAN FEDELE INTELVI DONGO

Si precisa che l'attivazione a livello territoriale è subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto

AZIENDA	Ragione sociale			
	Sede		Via	
	Telefono		Fax	
	P.IVA		Cod. Fiscale	
	E-Mail		Sito Internet	
	Settore Attività			
<input type="checkbox"/>	SOCIO ARTIGIANO ISCRITTO ALBO IMPRESE ARTIGIANE - N° tessera _____			
<input type="checkbox"/>	SOCIO ARTIGIANO GOLD ISCRITTO ALBO IMPRESE ARTIGIANE - N° tessera _____			
<input type="checkbox"/>	SOCIO CLIENTE CONVENZIONATO N° tessera _____			
<input type="checkbox"/>	CLIENTE NON ARTIGIANO			
PARTECIPANTE	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Altro			
	Nome		Cognome	
	Nato a		Il	
	Residente a		Via	
	Telefono		Cellulare	

COSTI PER CLIENTI NON ARTIGIANI

€ 60,00 + IVA

COSTI PER SOCI ARTIGIANI E SOCI CLIENTI CONVENZIONATI

€ 50,00 + IVA

Il pagamento potrà essere perfezionato presso le delegazioni di Confartigianato Imprese o mediante bonifico bancario da effettuare secondo le seguenti coordinate: Istituto bancario Credito Valtellinese, sede di Como, codice IBAN IT 90 X 05216 10900 000000023555 intestato a Confartigianato Servizi Como srl. Nella causale del versamento dovrà obbligatoriamente essere indicata la durata del corso.

N.B. sconti del 10% per aziende con un numero di iscritti superiore a 5 partecipanti.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 del 30 giugno 2003, autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati per i soli fini di organizzazione del percorso formativo in oggetto e di eventuali comunicazioni ad esso relative.

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO